

Số: /TB-BVĐV

Đồng Văn, ngày tháng 7 năm 2024

**THÔNG BÁO**  
**KIỂM ĐỊNH LÒNG ẤP TRẺ SƠ SINH**

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Căn cứ Thông tư số 05/2022/TT-BYT ngày 01/8/2022 của Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết một số điều của Nghị định số 98/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý Trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định số 1606/QĐ-BYT ngày 11/6/2024 về việc cấp giấy chứng nhận đăng ký hoạt động kiểm định thiết bị y tế.

Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn có nhu cầu tiếp nhận kiểm định lòng ấp trẻ sơ sinh. Vì vậy Bệnh viện rất mong nhận được báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn.

Địa chỉ: Tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang

Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Hải Yến Số điện thoại: 0915.566.752, email: khoaduocbvdv@gmail.com

2. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc chuyển fax nhanh tại Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn, tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 06 tháng 8 năm 2024 đến 17 giờ ngày 16 tháng 8 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 8 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

Danh mục các dịch vụ yêu cầu theo Bảng sau:

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị	Địa điểm thực hiện	Dự kiến hoàn thành
1	Lòng ấp trẻ sơ sinh	Kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế	02	Cái	Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn	10 ngày

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty đủ điều kiện kiểm định  
trang thiết bị y tế.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Đăng website bệnh viện;
- Lưu: VT,KD.

**GIÁM ĐỐC**

**Sán Văn Cương**

**Mẫu báo giá**  
**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng,**  
**kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi:...** *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, chúng tôi... *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

<b>STT</b>	<b>Danh mục dịch vụ</b>	<b>Mô tả dịch vụ</b>	<b>Khối lượng mời thầu</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Đơn giá</b>	<b>Thành tiền</b>
1						
2						
...						
<b><u>Tổng cộng:</u></b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.... ngày, kể từ ngày... tháng... năm... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày... tháng... năm... *[ghi ngày... tháng... năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng.... năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

**Ghi chú:**

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.*

*Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*